

# Schützenverein Staufen e.V. 1907

## Änderung von Mitgliedsdaten



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schützenausweis Nr.: \_\_\_\_\_

Adressdaten

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Bankdaten

### **Sepa Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Schützenverein Staufen e.V. 1907 fällige Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Staufen e.V. 1907 auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

### **Hinweis:**

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: **DE81ZZZ00001088500**

Mandatsreferenz: **<Mitgliedsnummer>**

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_ **Konto:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_